

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

N. 540 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fattura all'ASP di Catanzaro per visite medico-legali a dip. ASP-KR Distretto di Mesoraca - anno 2014.

In data 21.07.2015 nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale dell'A.S.P. sita in Crotone, Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario di Mesoraca;

IL DIRETTORE DEL D.C.T.A.A.D.

PREMESSO che l'ASP di Crotone in data 17.12.2014 ha chiesto all'ASP di Reggio Calabria -U.O. di Medicina Legale- di effettuare visite medico-legali a dipendenti dell'ASP di Crotone ma residente nell'area di Catanzaro;

VISTA la sentenza della Corte Costituzionale n. 207 pubbl. G.U. Il 16.06.10 la quale ha dichiarato l'illegittimità costituzionale dell'art.17 comma 23 lett. E del D.L. n. 78/2009 il quale faceva rientrare nei compiti istituzionali del S.S.N. Gli accertamenti medico-legali sui dipendenti pubblici assenti per malattia;

VISTA la fattura n. 1472 del 31.12.2014 dell' A.S.P. di Catanzaro – U.O. di Medicina Legale pr2- per un importo complessivo di € 196,23, corredata da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione della nostra Azienda ad effettuare visite medico-legali ai dip. M.A. E T.V., in servizio c/o il Distretto Sanitario di Mesoraca - ASP di Crotone, assente per malattia;

DETERMINA

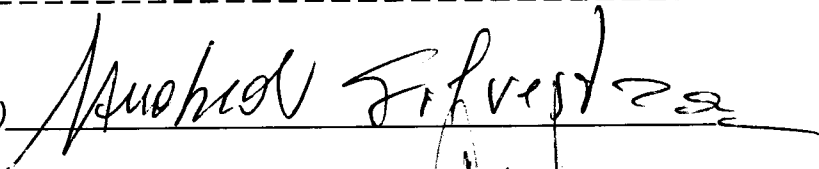
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 196,23 all'ASP di Catanzaro -U.O. Medicina Legale pr2- Via E. Vitale, 248 – P.I. 02865540799 - a titolo rimborso spese per visite medico-legali effettuate da personale medico competente, in data 18 e 19.12.2014 ai dip. M.A. e T.V., in servizio c/o il Poliambulatorio e Uff. Protocollo di Mesoraca;

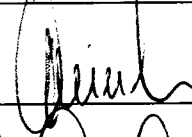
-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dell'ASP tramite bonifico bancario intestato a: B.P. dell'Emilia Romagna – IBAN: **IT 51 J 0538 70440000000880586.**

-Di far gravare la spesa di € 196,23 sul conto di competenza, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.3.


=====
Il Responsabile del Procedimento
-Coll. Amm.vo- (Silvestro Andreoli)



Il Direttore del Distretto di Mesoraca f.f. (Dr Pietro Brisinda)



Il Direttore del D.C.T.A.A.D. (Dr.ssa Angela Caligiuri)



=====
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio

dell'Azienda in data 21 LUG. 2015 con protocollo della U.O.

Segreteria Generale n. 1838 e ivi rimarrà per un periodo

di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino


Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali

-Dr.ssa Anna Giordano-

